

SEPA-Lastschriftmandat für das Schüler-Listenverfahren

Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ab dem Monat/Jahr

SMK

Schülerdaten

Schüler Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Schule

Postleitzahl und Schulort

Zahlungsempfänger

Zahlungsempfänger: **VGC Verkehrsgesellschaft Bäderkreis Calw mbH**
Sparkassenplatz 2, 75365 Calw, Tel.: 07051 96880
Gläubiger-ID DE57 ZZZ0 0000 6068 42
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Erklärung

Ich ermächtige das oben aufgeführte Abo-Center (als Zahlungsempfänger) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beträge in der jeweils gültigen Höhe für die Schülermonatskarten (und ggf. Ersatzkarten) des im Antrag geführten Schülers monatlich (bzw. je angeforderte Ersatzkarte) zu Lasten meines nachfolgend genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom zuständigen Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoverbindung IBAN

BIC und Bankname: werden automatisch aus IBAN ermittelt

Kontoinhaber Nachname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail

Telefon

Kontoänderungen teile ich dem Zahlungsempfänger umgehend **schriftlich** mit.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweise

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist der Zahlungsempfänger dazu berechtigt, das Abonnement zu sperren. Die dadurch entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.